



Orden de Trabajo ☐

Orden de Servicios ☐

Orden de Compra ☐

Adición ☐

FECHA ELABORACIÓN

Día	Mes	Año
26	8	2016

No. De Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)	Fecha del CDP			No. De Registro Presupuestal (RP)	Fecha del RP		
.294321	8	8	2016	.461919	16	8	2016
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Dependencia del Solicitante:

FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS

DATOS DEL PROYECTO (Sólo si el gasto está relacionado a un proyecto por favor relacionarlo a continuación)

Nombre del Proyecto:

Director:

LIZCANO VALBUENA WILLIAM HERNANDO

Teléfono (Extensión)

-

No. Radicación Banco Proyectos

999999

DATOS DEL SUPERVISOR Y/O COORDINADOR Y/O INTERVENTOR

Nombre:

LIZCANO VALBUENA WILLIAM HERNANDO

Cargo:

JEFE DE DEPARTAMENTO

Dependencia:

DEPARTAMENTO DE QUIMICA

Teléfono:

-

2. DATOS DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

Nombre o Razón Social:

PURIFICACION Y ANALISIS DE FLUIDOS

Dirección o Domicilio:

CALLE 93 # 45- 25 BOGOTA

C.C o NIT No.

860518299-1

Régimen Tributario:

Régimen Común

RUT:

860518299-1

Tel 1:

6111805

Profesión u Ocupación (sólo para servicios prestados por personas naturales)

-

Tel 2 (Fax):

Tel 3 (Celular):

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO (Orden de Servicios, de Trabajo y de Compras)

3.1 Detalle del Objeto Contractual (Relacione la actividad a realizar con un objetivo preciso)

CONSUMIBLES PARA MANTENIMIENTO DE EQUIPOS SHIMADZU.

3.2 Artículos, Servicios o Trabajos a Contratar (Especifique: Nombre, modelo, especificaciones técnicas, etc. Si son más de ocho (8) puede anexar relación y marcar el cuadro) ☐

1	ANEXO ORDEN CONTRACTUAL	1	13.648.99	\$ 15.832.831	\$ 13.648.992	\$ 15.832.831
2				\$	\$	\$
3				\$	\$	\$
4				\$	\$	\$
5				\$	\$	\$
6				\$	\$	\$
7				\$	\$	\$
8				\$	\$	\$

Nota: Diligenciar los campos en gris, determinar primero el valor del IVA

SUBTOTAL SIN IVA	\$
DESCUENTO	
SUBTOTAL CON DESCUENTO	\$ 13.648.992
IVA (%)	
VALOR DEL IVA	\$ 2.183.839
TOTAL (\$)	\$ 15.832.831

Valor del Registro Presupuestal (\$): 15.832.831

4. FUNCIONARIO Y SITIO DE ENTREGA DE LOS BIENES A ADQUIRIR (Orden de Compra):

Nombre:	LIZCANO VALBUENA WILLIAM HERNANDO	No. de Cédula	91263293	Teléfono:	-
Dependencia:	DEPARTAMENTO DE QUIMICA	Edificio:	320	Oficina:	2037

5. CONDICIONES COMERCIALES

5.1 Plazo de la Orden			5.2 Forma de Pago		
Total en Meses o Días			CREDITO		
30 - DÍAS					
Fecha de Inicio			5.3 Tiempo de Garantía		
2	9	2016	2	10	2016
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

6. POLIZAS A CONSTITUIR (Para mayor a cincuenta (50) SMMLV es obligatorio el uso de ciertas pólizas)

<input type="checkbox"/> Anticipo	<input type="checkbox"/> Cumplimiento	<input type="checkbox"/> Calidad y Estabilidad
Monto _____ No. De Póliza _____	Monto _____ No. De Póliza _____	Monto _____ No. De Póliza _____
Duración _____ Aseguradora _____	Duración _____ Aseguradora _____	Duración _____ Aseguradora _____
<input type="checkbox"/> Salarios y Prestaciones Sociales	<input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Extracontractual	
Monto _____ No. De Póliza _____	Monto _____ No. De Póliza _____	
Duración _____ Aseguradora _____	Duración _____ Aseguradora _____	